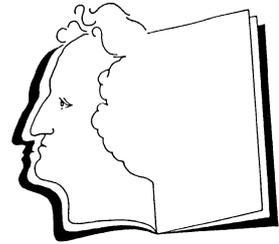


Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein der Jacob-Grimm-Schule e. V.,
Wilhelmshöher Allee 35 – 39, 34117 Kassel.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt _____ (Mindestbeitrag 20,00 €, 6,00
€ für Schülerinnen und Schüler sowie Studierende)

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende.
Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich zu vereinsinternen
Zwecken maschinell gespeichert und ausgewertet werden.

Name

Vorname

E-Mail-Adresse

Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 64ZZZ00000307956

Ich ermächtige den Förderverein der Jacob-Grimm-Schule e.V. Kassel, Mitgliedsbeiträge von meinem
Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese auf mein Konto
gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber, Anschrift

Kreditinstitut, IBAN

Ort, Datum

Unterschrift